

FORMULAIRE DE DON

(Membre bienfaiteur)

Association Marchons avec Sacha régie par la loi du 1^{er} juillet 1901

Numéro d'enregistrement W432203846

Siège social : 1, Frênes Rachassac

CP : 43700 Ville : Saint Germain Laprade

Représentée : Louis MALLET

Qualité : Président

Téléphone : 04 71 01 59 27

Fax :

E-mail : marchonsavesacha@gmail.fr

Site internet : www.marchonsavecsacha.fr

Je soussigné :

Nom / Prénom d'adhérent :

Organisme (pour personnes morales) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Souhaite faire un don à l'association Marchons avec Sacha.

Nature de don :

Financière : d'un montant de.....euros à l'ordre de l'association.

Matérielle :
.....
.....

L'association peut en faire la publication sur ses médias de communication locaux ou web.

Oui

Non

Fait à..... Le.....

Signature :